

兵庫県知事様

年 月 日

(申請者)  
住所

氏名

(登録番号 号)

兵庫県被災建築物応急危険度判定士 登録証再交付申請書

兵庫県被災建築物応急危険度判定士認定要綱第7条第1項の規定に基づき、登録証の再交付を申請します。

登録番号	第 号	登録年月日	年 月 日
フリガナ 氏名		性別	男 ・ 女
		生年月日	(西暦) 年 月 日
住 所	〒	電話番号	- -
		FAX番号	- -
その他			

※備考欄		※受付欄	年 月 日
			第 号

- 注) 1 ※印欄は、記入しないでください。  
 2 この申請書に記入した情報について、地震発生後の被災建築物応急危険度判定活動を円滑に実施するため、兵庫県県土整備部住宅建築局建築指導課で保管するとともに、県内市町建築主管課、他の都道府県建築主管課、(公社)兵庫県建築士会(支部を含む)及び国土交通省へ提供することがあります。